



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

(TEXTO ÚNICO ORDENADO DE LA LEY N° 27806, LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, APROBADO POR DECRETO SUPREMO N° 043-2003-PCM)

E-MAIL:

N° DE REGISTRO

I FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN

II DATOS DEL SOLICITANTE

| | | | |
|--|---|-------------------|---------------------------------------|
| MARCAR CON UN "X" | | TELEFONO / E-mail | N° RUC (Sólo para Personas Jurídicas) |
| <input type="checkbox"/> Persona Natural | <input type="checkbox"/> Persona Jurídica | | |

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL

| | | | | | |
|--------------------------|----------------|----------|----------|-----------|--------------|
| LE/DNI (Persona Natural) | AV/CALLE/JIRÓN | N° /DPTO | DISTRITO | PROVINCIA | DEPARTAMENTO |
| | | | | | |

III INFORMACIÓN SOLICITADA

IV DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN

V FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (MARCAR CON UN "X")

Copia Simple Copia Certificada Diskette Correo Electrónico

APELLIDOS Y NOMBRES _____ FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN _____

FIRMA (SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL) _____

LE / DNI _____

FORMULARIO DE DISTRIBUCIÓN GRATUITA - FORMULARIO DE DISTRIBUCIÓN GRATUITA - FORMULARIO DE DISTRIBUCIÓN GRATUITA

OBSERVACIONES:

NOTA:

1. La forma de entrega estará sujeta a la capacidad técnica de la dependencia
2. En caso de Representante Legal, deberá adjuntar copia simple del Documento que acredita la representación

Desglosable para el usuario



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

N° DE REGISTRO

II DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRES (SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL)

FIRMA Y SELLO DE RECEPCIÓN

